

	Catatan Inspeksi Pengemasan No. :	No. : F-AM-04-08
		Rev. : 00
		Berlaku : 30 Maret 2012

Paket Stop TB			
<input type="checkbox"/> Kategori I		<input type="checkbox"/> OAT Anak	
No. Bets :	Daluwarsa :	Order :	
Isi 1 karton : kotak @ kotak FDC 4 / RHZ ^{*)} + kotak FDC 2 / RH ^{*)}			
FDC 4 / RHZ ^{*)}	No. bets :	No. Reg :	Daluwarsa :
1 kotak berisi blister @ berisi : tablet			
FDC 2 / RH ^{*)}	No. Bets :	No. Reg :	Daluwarsa :
1 kotak berisi blister @ berisi : tablet			
Jenis kemasan	Penandaan		Isi / jumlah
1. Primer	<input type="checkbox"/> Benar	<input type="checkbox"/> Salah	<input type="checkbox"/> Benar <input type="checkbox"/> Salah
2. Sekunder	<input type="checkbox"/> Benar	<input type="checkbox"/> Salah	<input type="checkbox"/> Benar <input type="checkbox"/> Salah
3. Tersier	<input type="checkbox"/> Benar	<input type="checkbox"/> Salah	<input type="checkbox"/> Benar <input type="checkbox"/> Salah
4. Kuartemer	<input type="checkbox"/> Benar	<input type="checkbox"/> Salah	<input type="checkbox"/> Benar <input type="checkbox"/> Salah
No. Karton yang Diperiksa :			
Kesimpulan :		<input type="checkbox"/> Memenuhi Syarat	<input type="checkbox"/> Tidak Memenuhi Syarat
Tanggal :		Pelaksana IPC:	Asman IPC & Pengujian Produk :

Beri tanda ✓ pada kotak yang sesuai
^{*)} Coret yang tidak perlu

✕

	Catatan Inspeksi Pengemasan No. :	No. : F-AM-04-08
		Rev. : 00
		Berlaku : 30 Maret 2012

Paket Stop TB			
<input type="checkbox"/> Kategori I		<input type="checkbox"/> OAT Anak	
No. Bets :	Daluwarsa :	Order :	
Isi 1 karton : kotak @ kotak FDC 4 / RHZ ^{*)} + kotak FDC 2 / RH ^{*)}			
FDC 4 / RHZ ^{*)}	No. bets :	No. Reg :	Daluwarsa :
1 kotak berisi blister @ berisi : tablet			
FDC 2 / RH ^{*)}	No. Bets :	No. Reg :	Daluwarsa :
1 kotak berisi blister @ berisi : tablet			
Jenis kemasan	Penandaan		Isi / jumlah
5. Primer	<input type="checkbox"/> Benar	<input type="checkbox"/> Salah	<input type="checkbox"/> Benar <input type="checkbox"/> Salah
6. Sekunder	<input type="checkbox"/> Benar	<input type="checkbox"/> Salah	<input type="checkbox"/> Benar <input type="checkbox"/> Salah
7. Tersier	<input type="checkbox"/> Benar	<input type="checkbox"/> Salah	<input type="checkbox"/> Benar <input type="checkbox"/> Salah
8. Kuartemer	<input type="checkbox"/> Benar	<input type="checkbox"/> Salah	<input type="checkbox"/> Benar <input type="checkbox"/> Salah
No. Karton yang Diperiksa :			
Kesimpulan :		<input type="checkbox"/> Memenuhi Syarat	<input type="checkbox"/> Tidak Memenuhi Syarat
Tanggal :		Pelaksana IPC:	Asman IPC & Pengujian Produk :

Beri tanda ✓ pada kotak yang sesuai
^{*)} Coret yang tidak perlu